

附件 2

政府采购履约验收书

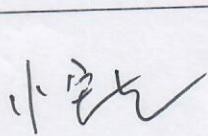
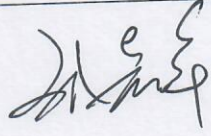
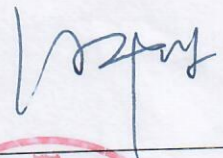
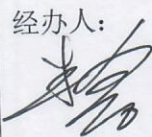
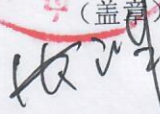
一、验收方案							
(一) 项目基本情况							
采购人名称	舟山市普陀区人民医院			供应商名称	浙江九州通医疗器械有限公司		
项目名称	超乳手柄(6 个)			合同编号	2025010168SBK		
合同签订时间	2025 年 01 月 24 日			合同规定验收时间			
项目类型	☒ 货物/ ☐ 服务			合同金额	40.8 万元		
(二) 验收方式与方法							
验收组织方式	☒ 自行组织/ ☐ 委托代理			代理机构名称			
验收方式	☐ 一般验收程序/ ☒ 简易验收程序			选择简易验收理由			
大型或复杂项目	☐ 是/ ☐ 否			向社会公众提供的公共服务项目方式	☐ 是/ ☐ 否		
	参与验收检测机构名称				参与验收服务对象		
(三) 验收人员组成							
收小组总人数	3	专业技术人员人数	2	实际使用人人 数 (如有)	1	其他验收 人员数量	0
验收人员姓名	工作单位		职称 (专业)		联系方式		备注
小字	舟山医院		工程师		13857214018		
张	定海五松医院		工程师		1825828305		
王	舟山医院		主任医师		1505027721		
(四) 验收主要指标和标准							

序号	名称	合同履行时间、地点、方式	货物型号规格、标准及配置等(或服务内容、标准)	数量	单价	金额
1	超乳手柄	医院现场交货	8065751761	3	6.8 万元	20.4 万元
2	超乳手柄	医院现场交货	8065750469	3	6.8 万元	20.4 万元
3						
4						

二、验收情况

第三方参考情况说明	评价对象	评价结果		理由		签字
	检测机构	☐ 优秀 ☐ 合格 ☐ 不合格				
	服务对象	☐ 优秀 ☐ 合格 ☐ 不合格				
货物类验收内容及验收情况	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	货物清单	☒ 合格 ☐ 不合格		品牌、型号、规格、数量及外观质量	☒ 合格 ☐ 不合格	
	技术、性能指标	☒ 合格 ☐ 不合格		运行状况及安装调试	☒ 合格 ☐ 不合格	
	质量证明文件	☒ 合格 ☐ 不合格		售后服务承诺	☒ 合格 ☐ 不合格	
	安全标准	☒ 合格 ☐ 不合格		合同履行时间、地点、方式	☒ 合格 ☐ 不合格	
服务类验收内容及结果	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	服务质量	☐ 合格 ☐ 不合格		服务进度	☐ 合格 ☐ 不合格	
	人员、设备配备情况	☐ 合格 ☐ 不合格		安全标准	☐ 合格 ☐ 不合格	



	服务承诺实现	☐ 合格 ☐ 不合格		合同履行时间、地点、方式 ☐ 合格 ☐ 不合格	
三、验收结论					
存在问题和改进意见					
验收小组意见	验收结论性意见： ☐ 优秀 ☒ 合格 ☐ 不合格				
	其他需要说明的事项：				
	有异议的意见和说明理由： 签字：				
验收小组成员签字：   					
采购人意见：  经办人：  负责人：  (盖章) 2018年5月15日			供应商确认：  供应商盖章或授权代表签字： 联系电话： 年 月 日		

注：该表为履约验收书的综合性参考模板，验收组织机构可以根据工作实际进行调整。